

营养不良正威胁全球儿童

为数不少的研究表明，营养过剩及其所造成的肥胖症是工业化国家甚至有些发展中国家儿童日益增长的健康问题。这类研究的大量报道似乎告诉人们饥饿已是陈年旧事，然而在很多发展中国家，儿童仍然忍饥挨饿。约翰·霍普金斯大学和世界卫生组织的公共卫生专家在2004年7月1日出版的《美国临床营养学杂志》(American Journal of Clinical Nutrition)杂志中报道，卡路里和营养素的缺乏—或营养不良—能加剧传染病的危害，营养不良成为全世界半数死亡儿童的死因。

这一新发现支持了康奈尔大学营养科学副教授David Pelletier于1995年领导的研究，他率先提出营养不良影响儿童死亡的几率。最近，这个领域的研究取得了新的突破，约翰·霍普金斯大学的营养学家Laura Caulfield和她的同事解答了营养不良是否会加剧传染病的危害这一重要问题。

Caulfield带领的一个研究小组，对非洲撒哈拉沙漠地区和东南亚的儿童死亡的10项大型研究数据进行了分析。这些研究包括以美国健康儿童为参照的年龄别儿童平均体重状况的数据。与Pelletier不同的是，Caulfield研究小组的回顾性研究收集了死因的信息，使得研究小组能发现营养不良在腹泻、疟疾、麻疹和肺炎导致的死亡病例中的作用。

在发展中国家年龄别体重是最广泛运用的评价儿童营养状况的指标。Caulfield研究小组将该地区的儿童年龄别体重与美国国家健康统计中心(National Center for Health Statistics)发布的“国际生长参考值”进行比较。低于2倍标准差的儿童归为中—重度营养不良(发展中国家有30~50%的儿童属于这一类别)。随后，该研究小组用一个统计模型作年龄

别体重的记分与死亡率相关分析。

大体上，研究小组发现别年龄别体重的记分低下是导致儿童死亡的首要危险因素，占全球死亡儿童的52.5%。在单病种研究中，营养不良占腹泻死亡病例的60.7%、疟疾死亡病例的57.3%、肺炎死亡病例的52.3%以及麻疹死亡病例的44.8%。

而且，如果染上传染病，即使儿童没有重度营养不良，他的死亡危险性也会很高。“我们的分析表明那些体型较小的儿童(相对于他们的年龄

来说)，即使按他们的体重并没有被归为营养失调，他们的死亡几率也是正常体重儿童的2倍，”Caulfield说，“营养不良增加了儿童对疾病的易感性，同时也增加了疾病恶化的可能性。”

在Caulfield的研究之前和较早的Pelletier的研究，专家们估计营养不良导致的儿童死亡不超过5%。死因往往归于明显的疾病症状，例如腹泻和发烧。这些早期的估计“没有注意到营养不良会使疾病更加严重这一潜在影响，”Pelletier说。他将营养不良称为“沉默的杀手”。

过去，公共卫生专家和决策者将免疫接种、药物治疗和改善卫生条件作为防止儿童死亡的措施。诸如联合国千年发展目标(Millennium Development Goals of the United Nations)(该计划承诺到2015年将5岁内儿童的死亡率降低三分之二)以及由Bill & Melinda Gates基金会资助的疫苗接种实施和研究项目都建议国际社会有义务通过上述途径提高儿童健康水平。

但仅靠预防和治疗疾病还不够，Pelletier说，有必要向教育和农业项目提供资金来缓解营养不良。“营养不良的影响远未被充分评价”，Caulfield认同这一观点，她的研究结论强调在全球范围有必要投资营养项目以减少儿童死亡。

这些新的研究结果提醒决策者关注营养不良的问题。“数据就摆在那里”，Caulfield说，“但是我们需要给决策者进行解释，以便他们能够理解对于一个孩子来说，体重低于正常人意味着什么”。除了防止儿童死亡以外，纠正营养不良有助于提高生活质量。Pelletier认为，即使抗生素和免疫接种能使儿童存活下来，“如果营养不良，他们的生活质量也将是凄惨的”。

—Carol Potera

译自 EHP 112:A802 (2004)



饥饿仍在持续：这个严重营养不良的埃塞俄比亚4岁儿童是世界上成千上万儿童的代表，由于缺乏足够的食物，他们的健康和生命正在受到威胁。